

1. Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers:

1.1 Name des Kindes/Anschrift

Nachname:	_____	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname:	_____		
Straße u. Hausnr.:	_____		
(PLZ) Wohnort / Ortsteil:	_____		

1.2 Persönliche Daten

Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
1.Staatsangehörigkeit:	_____	2.Staatsangehörigkeit:	_____
Familiensprache:	_____	Geburtsland:	_____
Jahr der Einschulung:	_____	Konfession (Rel.):	_____
Name der Grundschule:	_____	Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> WuN

Wir sind damit einverstanden, dass die Raabeschule Kontakt mit der Schulleitung und dem/der Schulsozialarbeiter/in der abgebenden Schule aufnehmen kann.

2. Daten der /des Erziehungsberechtigten

Das Sorgerecht liegt bei: ----- _____

	Mutter	Vater
Nachname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie unter 1.1 <input type="checkbox"/> wie folgt:	<input type="checkbox"/> wie unter 1.1 <input type="checkbox"/> wie folgt:
Straße / Hausnr.:	_____	_____
PLZ Wohnort:	_____	_____
E-Mail (unbedingt angeben!)	_____	_____
Telefon Festnetz		
Telefon dienstlich		
Telefon Mobil		

3. Weitere Angaben

Geschwister (Anzahl):	_____	Davon an der Raabeschule (Vorname/-n / Kl.):	_____
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ankreuzen			
<input type="checkbox"/> Emotionale/soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören	
<input type="checkbox"/> Körperliche/motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache	
Die Grundschule hat bei unserem Kind eine <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Rechenschwäche festgestellt.			
Freischwimmer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Leistungsschwimmer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wünsche für die Klassenbildung (bitte nicht mehr als 2 Namen):			
Hinweis: Gegenseitige Erstwahl erhöht die Chance in eine Klasse zu kommen!			
1.	_____	2.	_____

Die 2. Pflichtfremdsprache ab Klasse 6 (Französisch, Spanisch oder Latein) wird erst im 2. Schulhalbjahr der Klasse 5 gewählt! Des Weiteren möchten wir schon jetzt darauf hinweisen, dass ab Jahrgangsstufe 7 mit elternfinanzierten Tablets gearbeitet wird.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten